MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Área exclusiva para sello.

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: AVILA

Apellido Materno: ABARCA

Nombre(s): MARIA DEL ROSARIO

PODER: EJECUTIVO

[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]
Homoclave

[redacted]

29/01/2014
Fecha de la declaracion anterior

06/03/2013
Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTORA GENERAL DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTORA GENERAL DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCION GENERAL DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
Área de adscripción actual

DIRECCION GENERAL DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD
Area de adscripción que manifestó en su última declaración

REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

BAJADA CHAPULTEPEC 4
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CHAPULTEPEC
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62450
Código Postal

777
Lada

3105320
Teléfono oficial

102
Extensión

direcciondegestionrepss_dra.avila@hotmail.com
Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 530,711
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

b) Otros ingresos anuales.....$ [redacted]
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....$ [redacted]

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....$ [redacted]
Especificar en el punto V

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....$ [redacted]
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....$ [redacted]

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....$ [redacted]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....$ [redacted]

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....$ [redacted]

b) Robo.....$ [redacted]

c) Siniestro.....$ [redacted]

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....$ [redacted]

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....$ [redacted]

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil: CASADO

[redacted]
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

[redacted]
Colonia

ZACATEPEC
Delegación ó Municipio

MOROLOS
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Correo(s) electrónico(s) personal(es):

MEXICANA
Nacionalidad

ZACATEPEC
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

MOROLOS
Estado

29/02/1956
Fecha de Nacimiento

58
Edad

F
Sexo

MAESTRIA
Grado Máximo de estudios

5266322
No.Cédula Profesional

PLANEACION Y ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

[redacted]
Apellido Paterno

[redacted]
Apellido Materno

[redacted]
Nombre(s) completo

[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]
Homoclave

[redacted]
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

[redacted]
Colonia

[redacted]
Delegación ó Municipio

[redacted]
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Lugar de Trabajo

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono del lugar de trabajo

[redacted]
Extensión

[redacted]
Domicilio del lugar de Trabajo

[redacted]
Cargo y/o actividad que desempeña

Firma del Declarante

¿ Tiene USTED dependientes económicos ? NO ☐ SI ☒ Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

VII.- VEHÍCULOS

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otro Especifique

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito

Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
BAJA	2	I	[redacted]	[redacted]	[redacted]	20/07/2014

No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	MORELOS	DECLARANTE

Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
ALTA	1	I	[redacted]	[redacted]	[redacted]	21/07/2014

No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	MORELOS	DECLARANTE

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	18/04/2013	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA — Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO — **TITULAR:** DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	24/02/2012	BANAMEX	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA — Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO — **TITULAR:** DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
6	[redacted]	07/06/2013	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA — Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO — **TITULAR:** CONYUGE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	05/04/2010	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA — Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO — **TITULAR:** DECLARANTE

Firma del Declarante

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
6	[redacted]	12/03/2014	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA | PESO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) | **TITULAR:** DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	10/04/2011	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA | PESO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) | **TITULAR:** DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
6	[redacted]	12/02/2010	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA | DOLAR (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) | **TITULAR:** DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	20/10/2010	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA | PESO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) | **TITULAR:** DECLARANTE

Firma del Declarante

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	06/10/2009	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA | PESO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) | **TITULAR:** DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	28/07/2014	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA | PESO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) | **TITULAR:** DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	18/11/2014	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA | PESO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) | **TITULAR:** DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	06/10/2014	[redacted]	[redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA | PESO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) | **TITULAR:** DECLARANTE

Firma del Declarante

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
06/11/2014	12	[redacted]

TITULAR: CONYUGE

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: [redacted]

Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
17/04/2012	240	[redacted]

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
22/12/2014	1	[redacted]

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
26/12/2014	1	[redacted]

TITULAR: DECLARANTE

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

[redacted]

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a _____ *de* _____ *del* _____

NOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:
"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante